難病の患者に対する医療等に関する法律施行規則第43条及び

児童福祉法施行規則第７条の36の規定による

指定医療機関　休止・廃止・再開届出書

次のとおり　休止・廃止・再開　しましたので届け出ます。

　　　　　　（いずれかに○）

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　医療機関名称  |  |
| 医療機関コード |  |
| 所在地 | 〒☎（　　　　　　　）　　　　－　　　　　　 |
| 指定医療機関の種類( い ず れ か に 〇 ) | 難病 小児慢性特定疾病 |
| 休止・廃止・再開年月日 | 　　　 年　　　月　　　日 |
| 休止･廃止･再開の理由 |  |

※　廃止を届出する場合は、直近の指定通知書を添付してください。

　　　年　　　月　　　日

島 根 県 知 事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住　　所

届出者

氏　　名